



Publiczna Szkoła Podstawowa nr 7 im. Jakuba Kani  
45-122 Opole, ul. Budowlanych 40, tel. 77 423-23-25  
sp7opole@wodip.opole.pl

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Opole, dnia .....

.....  
(adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor  
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 7  
im. Jakuba Kani w Opolu**

## O Ś W I A D C Z E N I E

Moje dziecko ..... uczeń/uczennica\* klasy .....  
nie będzie uczęszczał/a\* na lekcje religii w roku szkolnym ..... / .....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\* niepotrzebne skreślić